REGARDBTP
EPARGNE SALARIALE

MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

Prélèvement récurrent

› TITULAIRE DU COMPTE À DÉBITER :

O Mme O M. Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville ..... Pays .....

Coordonnées bancaires :

IBAN

BIC

Créancier :
REGARDBTP
7, rue du Regard
75006 PARIS
Identifiant Créancier SEPA: FR 27 ZZZ 546119

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez REGARDBTP à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de REGARDBTP. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les huit semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé, ou, sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

Fait à ..... Le ..... **Signature :**

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Les informations recueillies dans le cadre du présent mandat sont nécessaires pour permettre la réalisation du prélèvement autorisé. Elles sont collectées par REGARDBTP et transférées à votre banque pour permettre les paiements. Leur traitement par votre banque relève des seuls accords conclus avec elle. Elles sont conservées pendant la durée du contrat, augmenté des délais légaux relatifs aux prescriptions et à la preuve des obligations. Vous disposez sur ces données des droits d'accès, de rectification, d'effacement et de portabilité, ainsi que des droits de limitation ou d'opposition aux traitements effectués, en justifiant de votre identité par courrier postal à "PRO BTP - DPO . 93901 BOBIGNY CEDEX 9" ou par e-mail à circuitdcp@probtp.com. Vous et vos bénéficiaires disposez d'un droit de recours auprès de la CNIL.

Mars 2023 - RBTP 0042 V4

LE TRI FACILE
BAC DE TRI